MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	10-0
111-541	ロフス
14/11/11	10
APPLICANT(S)	

FILING DATE

CLAIMS.

		•									
	A	AS FILED			AFTER 1"AMENDMENT				AFTER 2 MAMENDMENT		
	IN	D.	DEF	>.			DEI		IND.		
1										1 10101	
	-										
3			-	_							
4				_			-				
5	-		-{			_	·	_			
7.	-			-{	 i					-	
8	 		+	┪	-	\dashv	 -	-}	.	-	
9						-9		-		-	
10			1			+		+			
11			1			T		1			
12		·	×								
13 14	 			_		_					
15						-					
16				+		+		1	•		
17				╂		+		ł			
18				t		+		t			
19						1					
20	ļ										
21 22						_					
23	 	-		-}-			 	_			
24		_		╂				╂-			
25				╁		╁		╂╌			
26				╁		+		-			
27								1			
28	 	-									
29 30				-		_					
31				╂		-	·	 		,	
32		_		十	·	╁╌		-			
33				┢		-		┢			
34						-					
35	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·										
36 37		_	·	_							
38		-				_					
39				-		-					
40	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 				-		-			
41					 -						
42								· ; ·			
43						7					
44											
45											
46						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
48		+-		 .							
49				7 - 1							
50											
TOTAL IND.			1								
TOTAL DEP.	9					4	ř				
TOTAL		TO STATE OF	71875.577		f:	HATER	HERMAN		Itania	No. of the last of	
CLAIMS	10										

	AS F	ILED		TER NDMENT	AFTER 2 nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	Ţ————	IND.	,
51			21.127.	DEI.	IIID.	DEP
52						
53						
54						
55 56						
57						
58			7.7			
59						
60					2 2 2	
61						
62						
63			·			
65						
.66						
67						
68						
69				-		-, -
70						
71 72						
73						··
74					-	
75	·					
76						
77 78						
78						
80	-					
81						
82						
83						
84						
86						
87						
88						
89						
90						
91 92						
93						
94				_		
95						
96						
97						
98						
100						
TOTAL IND,						
TOTAL DEP.	•				`	
TOTAL CLAIMS						